



2212050517

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	407334	工号	14
姓名	曹雪军		
性别	男	年龄	40岁
单位	平城区市容监察管理处		
部门	平城区市容监察管理处		
联系电话	13994426159		
体检日期	2024-12-14		

尊敬的曹雪军先生您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2024-12-14 （体检编号：407334）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-2824444

客户服务咨询电话：0352-2830597

400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

主检报告

检查综述

- 1、【生化全项 1】肌酸激酶(CK)偏高(608.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.43 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.66 mmol/L)
- 2、【尿常规】粘液丝偏高(34 /HP)
- 3、【甲状腺彩超】甲状腺实质回声欠均 请结合甲功
- 4、【颈部血管彩超】左侧颈总动脉膨大处、右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 5、【C14 检测幽门螺杆菌】阳性+

医生建议

【肌酸激酶(CK)偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。
- (2) (1)增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等； (2)供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。

(7) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【粘液丝偏高】：

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【甲状腺实质回声欠均】：

- (1) 建议内分泌科诊断治疗。

【左侧颈总动脉膨大处、右锁骨下动脉起始处斑块形成】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

【呼气试验检验报告阳性+】：

- (1) 提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。
- (2) 没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗HP治疗。如果是HP感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗HP治疗。
- (3) 建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-12-16

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	175cm	体重	70kg
血压	121/74mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：张悦 检查日期：2024-12-14 检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	60次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

*小结：
未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2024-12-14 检查医生：名燕凌

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

*小结：
未见异常

操作员：谷岱清 检查日期：2024-12-14 检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	正常	视力(右)	正常
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

*小结：
未见异常

操作员：田野青 检查日期：2024-12-15 检查医生：田野青

耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	正常	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

*小结:

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期：2024-12-14 检查医生：裴文兴

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	34	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

粘液丝偏高(34 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-14 检查医生：康建忠

血常规(五分类)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	6.22	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.16	$10^9/L$	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比 (LY%)	34.8	%	20--50
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.42	$10^9/L$	1.8--6.3
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.0	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.4	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.28	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.4	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	259	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.3	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.259	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.18	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	161	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	49.4	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	95.3	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	5.4	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.9	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.7	%	10.6--16.6
大血小板比率	25.8	%	11--45
大血小板数目	67	$10^9/L$	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-14 检查医生：康建忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	

*小结:

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-14 检查医生：康建忠

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	28.40	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.93		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	66.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	94.40	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	307.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.29	mmol/L	3.5--5.5	

钠(Na)	142.9	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	138.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	70.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.93	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	17.00	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.00	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	43.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	5.20	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	608.00	U/L	50--310	↑
α-羟丁酸脱氢酶	95.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.40	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.44		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.58		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	7.43	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.05	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.05	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.66	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

肌酸激酶(CK)偏高(608.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.43 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.66 mmol/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2024-12-14 检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12号联心电图报告

曹雪军 男 40岁

体检号:407334

病床号:

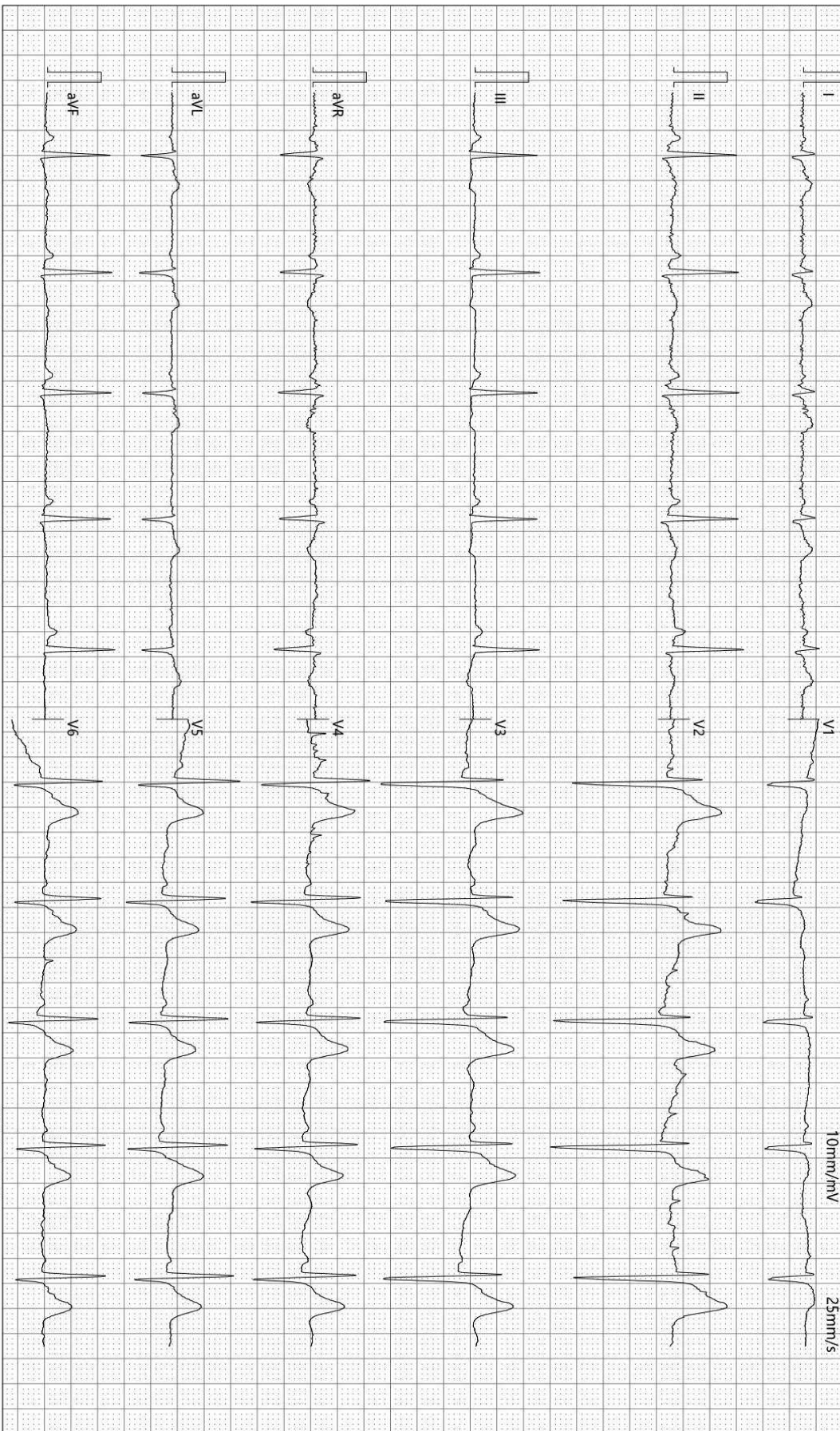
诊断结果:

正常心电图

诊断医生:

曹雪军 陶志娟

HR	: 61bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 108ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 159ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 107 ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 418/422ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 72/86/16deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.202/0.734mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-14 10:25:17

诊断时间:2024-12-14 10:27:44

SEMIP V1 90

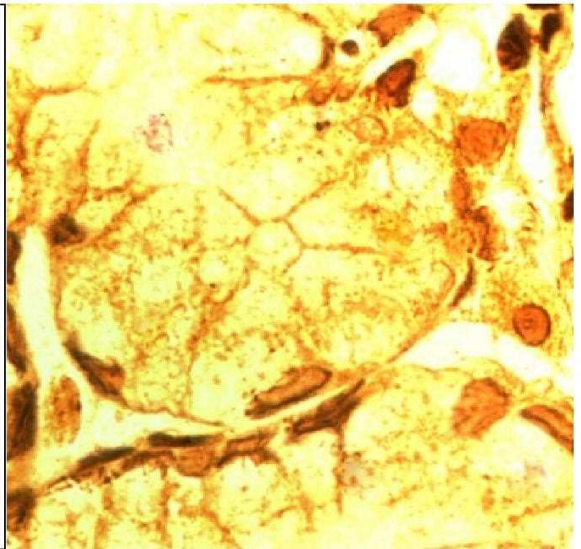
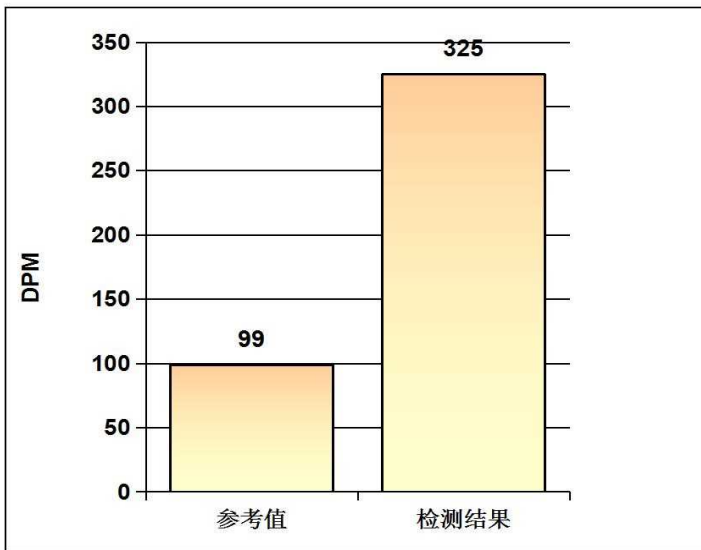
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	曹雪军	年龄	40	性别	男
住院号	0	日期	2024/12/14 11:01:40	电话	13994426159
送检医生	曹居杰	样品编号	3228	编号	2212050517

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 325** **阳性+**

医生建议: 请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗,并在治疗结束后一个月内复查;注意保持健康及规律饮食!

温馨提示: 您本次检测的结果为阳性

检测医生: _____ 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212050517

超声号: 1773041

姓名: 曹雪军

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

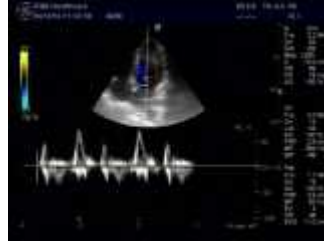
体检号: 407334

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 26 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS32% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-14



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212050517

超声号: 1773045

姓名: 曹雪军

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407334

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声欠均匀, 部分呈蜂窝状改变, CDFI: 未见异常血流信号。双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺实质回声欠均 请结合甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-14



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212050517

超声号: 1773048

姓名: 曹雪军

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

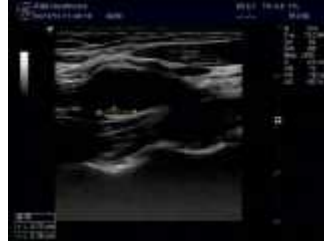
体检号: 407334

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

左侧颈总动脉膨大处后壁探及混合回声斑, 大小约 7.3*1.8mm, 右锁骨下动脉起始处探及混合回声斑, 大小约 6.2*2.6mm, 右侧颈总动脉、双侧颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

左侧颈总动脉膨大处、右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-14



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212050517

超声号: 1773050

姓名: 曹雪军

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 407334

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。
胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。
脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。
双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态正常, 大小约 3.7*2.6*2.6cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-14



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

ID 号: 2212050517

影像号: CT20241214094

姓名: 曹雪军

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 407334

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-12-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-15